

## 入学相談・学校体験 参加申込書

参加希望学部	小学部 ・ 中学部 ・ 高等部				
フリガナ	所属校 園：				
園児名 児童名 生徒名					
※保護者同伴で参加をお願いします。 小学部体験の方のみ <u>担任の同伴</u> をお願いします。					所属校 園TEL：
学校体験に際し、配慮事項等あればお書きください。					
記入方法 ・必ず3つ以上○をして頂き、希望順を日付の右側にお書きください。 ・午前・午後の選択は両方可能であればどちらも○をしてください。					
小学部	5/29	6/2	6/3	6/5 AM	6/9
	PM	PM	PM	PM	PM
	6/10	6/12 AM	6/19		
	PM	PM	PM		
中学部	5/30	6/2	6/3	6/4	6/5
	6/9	6/10	6/11	6/12	6/16
	6/17				
高等部	6/2	6/5	6/12	6/16	6/19
	6/23	6/26	7/3		
申し込み者名(学校園担当教員をお書きください。)					

申し込み期限：担任の先生にご確認ください。

お手数ですが学校園を通じてプロフィールと共に郵送でお申し込みください。

〒520-0002 大津市際川3丁目9-1 滋賀大学教育学部附属特別支援学校 木村 明子 宛